MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

10/585264

APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

					CLAIMS						
	AS FILED		AFTER 14 AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	
1				الـــــــا				51			
2				<u> </u>				52			
3		2						53			
4		2						54			
5		. ,			_			55			
6		 		<u> </u>				56		<u> </u>	
7	ļ							57		ļ	
8		1		 				58		-	
9		7		/				59 60			
10	 	 		├── ┤				61			
12		}		 ', 	-			62		 	
13	ļ			 				63		 	
14		-		-				64		<u> </u>	
15	 		-					65		 	
16	1-	1						66		 	
17	 	 		\vdash				67			
18								68	1		
19	1	 						69		†	
20	 	 						70			
21								71			
22		•						72			
23								73			
24								74			
25								75		1.0	
26								76			
27								77			
28								78			
29	ļ							79		<u> </u>	
30								80			
31	ļ							81	ļ	<u> </u>	
32	ļ							82			
33								83 84	<u> </u>	-	
34	ļ									 	
35 36	 	\vdash						85 86			
37	 				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			87		 	
38	 	 						88		 	
39								89			
40					·			90		<u> </u>	
41								91		1	
42	†						·	92			
43								93			
44								94			
45					5213			95			
46								96			
47								97			
48				<u> </u>				98	ļ	—	
49					·			99		 	
50	1							100			
TOTAL IND.		♣	2	♣		•		TOTAL IND.		₩	
TOTAL DEP.		(11	((TOTAL DEP.		+	

			4 750	SED.	A 100	CDD.	
	AS F	ILED		ΓER	AFTER 2 MAMENDMENT		
				NDMENT			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
51							
52							
53							
54							
55_							
56							
57							
58							
59							
60							
61		 					
62				<u> </u>			
63		-		\vdash			
64				·			
65 66							
67					-		
68							
69							
70					4		
71							
72		i i					
73							
74							
75							
76							
77							
78							
79							
80							
81		ļ					
82							
83		ļ					
84							
85	ļ. <u></u>			$\vdash \vdash \vdash$			
86							
87				 			
88	,		-	 	ļ		
89 90		$\vdash \vdash$					
90				 			
92			-	┼─┤			
93			1	\vdash			
94			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
95							
96							
97							
98							
99							
100							
TOTAL IND.		♣		- ■		•	
TOTAL DEP.		(((-	
TOTAL CLAIMS	w/	**** ₽**		This			